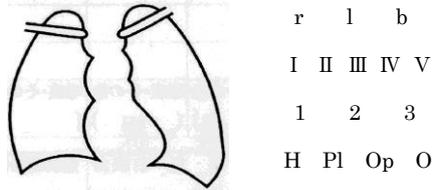


結核患者入退院届出票

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の11に基づき、病院の管理者は、結核患者が入院したとき、または入院している結核患者が退院したときは、7日以内に、その患者について厚生労働省令で定める事項を、保健所長に届け出なければならない。

患者の氏名 生年月日等		男・女	年 月 日	歳		
患者の住所	電話 () -					
病 名	<input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 肺外結核 () <input type="checkbox"/> 結核性胸膜炎					
届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 退院		患者の属する 世帯主名			
年 月 日	年 月 日	結核菌 検 査	採取年月日	/ /	/ /	/ /
退 院 理 由	<input type="checkbox"/> 在宅療養 <input type="checkbox"/> 転院 (機関名) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡日 年 月 日) (死因) <input type="checkbox"/> その他 ()		塗 抹	-・()	-・()	-・()
			同定検査(塗抹) <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> その他	-・・+	-・・+	-・・+
			培 養	-・・+・検査中	-・・+・検査中	-・・+・検査中
			使用培地	固形・液体	固形・液体	固形・液体
			同定検査(培養) <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> その他	-・・+	-・・+	-・・+
			検体種類	A・B・C D・E・F	A・B・C D・E・F	A・B・C D・E・F
				A: 喀痰 B: 吸引痰 C: 胃液 D: 気管支洗浄液 E: 穿刺液 F: その他 ()		
入退院時の 病 状 等	 年 月 日	r l b	I II III IV V	1 2 3	H Pl Op O	その他 の所見
特記事項 (連絡事項)						

□には、該当項目にレ印を記入してください。

年 月 日

姫路市保健所長 様

医療機関の所在地 _____

医療機関の名称 _____

(管理者名) _____